



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	22 de mayo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YURY CATALINA URIBE CASTRO	C.C.	63.559.833	IP/Nº de contacto	3118746177	
Correo electrónico contratista:	yuribec@sena.edu.co					
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO	
Sus ingresos en el 2018 Superaron	\$46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	24063427905	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los \$ 113.091.000	NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	819419/2019	Nº Compromiso SIIF	7919
Valor Total del Contrato	\$ 28.656.000	Nº Pago	4
Saldo Anterior del Contrato	\$ 21.300.960	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2019 Al 31/05/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 18.435.360	Comisiones	\$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.865.600	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.865.600	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.904.175	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Mayo	Abril		
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	8491391472		Valor Base retención en la fuente	1.904.175,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.146.240	\$ 1.146.240	Valor Base retención en la fuente ICA	2.538.900,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 143.300	\$ 143.300	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 183.400	\$ 183.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 6.000	\$ 6.000	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Salud hasta \$ 548.320	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 2.865.600,00
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 634.725	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación Complementaria en ELABORACIÓN DE BOLSOS - Ficha:1900324 FUNDACION FULMIANI
Formación Complementaria en CONOCIMIENTOS BÁSICOS DE PATRONAJE, CORTE Y CONFECCIÓN DE FALDA Y BLUSA ficha 1900314 F.FULMIANI
Formación Complementaria en FUNDAMENTOS BÁSICOS EN MANEJO Y ENSAMBLE DE ROPA EXTERIOR EN MÁQUINA PLANAFicha:1903785 SENA - IPC

Buscar el programa de formación que se ajuste a la necesidad (el programa debe estar en estado de ejecución)
Inscribir en un plazo de 3 días los aprendices; crear ruta de aprendizaje y asociar aprendices.
Allegar la documentación de los aspirantes en orden alfabético (fotocopia de cédulas legibles con número de teléfono de cada aprendiz)
Gestión de la Oferta Complementaria en el área de Confección Población Desplazada y Vulnerable; con Presidentes de Junta,Fundaciones.

Lo anterior se encuentra registrado en senasofiaplus y fue enviado al correo senacuentas2019@gmail.com con un total de 160 horas

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

YURY CATALINA URIBE CASTRO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ERNESTO HERRERA ROJAS
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02